

CAI
HW
- Z077



3 1761 11552253 4

Primary Health Care Transition Fund



Primary Health Care

Primary health care is the foundation of the health care system. When Canadians need health care, most often they turn to primary health care services. They visit a family physician or nurse practitioner, call a telephone health information line, see a mental health worker, or seek advice from a pharmacist.

As the first step in the continuum of care, primary health care emphasizes health promotion and disease prevention, and integrates other health care services when specialized care is needed.

Primary health care needs vary from community to community. The purpose of primary health care renewal is to improve the quality, accessibility, and sustainability of front-line, health care services to ensure that Canadians receive the most appropriate care, from the most appropriate provider, when and where they need it. Primary health care renewal is also the key to efficient, timely, and quality health care overall.

Regardless of where they live, Canadians will benefit from a number of common primary health care renewal features, including:

- **Multi-disciplinary approaches** to care, with health care professionals working together in the delivery of primary health care services.
- **Increased access** to primary health care organizations which address the unique health care needs of the populations in which they serve.
- **Emphasized health promotion**, prevention of illness and injury, and chronic disease management.
- **Better service integration** with health services available elsewhere, like hospitals and health care specialists.
- Greater access to **essential services 24/7**.

In the 2003 Accord on Health Care Renewal, Canada's First Ministers agreed that primary health care renewal will mean that Canadians routinely receive needed care from multi-disciplinary primary health care organizations or teams. The goal is to ensure that at least 50 per cent of Canadians in all jurisdictions have access to an appropriate health care provider, 24 hours-a-day, 7 days-a-week, as soon as possible, and that this target be fully met within eight years. The Primary Health Care Transition Fund lays the groundwork for this change.

Primary Health Care Transition Fund

Established in September 2000, the \$800-million Primary Health Care Transition Fund (PHCTF) supports the efforts of provinces and territories—and other stakeholders—to develop and implement transitional primary health care renewal initiatives. It also enables recipients to address primary health care issues that are common nationally or across two or more jurisdictions in Canada.

The PHCTF has five main objectives which are consistent with the benefits of primary health care: multi-disciplinary approaches; increased access; health promotion and prevention of illness and disease; integrated services; and access to essential services 24/7. Initiatives must meet one or more of these objectives to receive funding. They must also be transitional in nature to ensure that long-term, sustainable change is achieved over the fund's lifespan. Funding for PHCTF initiatives will continue until the end of March 2006.

Five Funding Envelopes

The PHCTF has five funding envelopes. The majority of the fund is allocated to provinces and territories to address their individual renewal initiatives. Activities funded through the four other envelopes support and complement these jurisdictional initiatives.

Provincial-Territorial Envelope (\$576 million)

Across Canada, provinces and territories are working to accelerate and broaden health care renewal activities that will lead to sustainable primary health care. Using funds from the Provincial-Territorial Envelope, innovative models of renewed primary health care are being implemented to achieve results for Canadians: better health; improved access; and more satisfied providers. They are also making efforts to relieve pressures found elsewhere in the health system, such as emergency rooms.

National Envelope (Up to \$79 million)

Some primary health care issues have national significance, and thereby benefit from national approaches. The National Envelope supports renewal activities that use a collaborative approach to address common issues and share best practices. The envelope also funds activities that focus on five renewal elements common across the country: collaborative care; evaluation; health promotion and the prevention of disease and injury; chronic disease management; and public and stakeholder awareness. Furthermore, the envelope contributes to venues used by primary health care providers, planners, and administrators to share information and experiences as renewal initiatives are being implemented, and provides cost-sharing funds for workshops and other networking activities with secured, principal funding.

Multi-Jurisdictional Envelope (Up to \$35 million)

Two or more provinces and territories can share strengths and experiences to overcome a common, regional barrier to the renewal of primary health care. By working together to address a mutual issue, jurisdictions can realize economies of scale and increase efficiency by avoiding duplication of effort. The Multi-Jurisdictional Envelope is funding several such initiatives to ensure results beyond what any single province, territory, or stakeholder could achieve on its own.

Aboriginal Envelope (Up to \$35 million)

First Nations, Inuit, and Métis peoples have unique primary health care needs, and many Aboriginal communities require better access to integrated primary health care. The Aboriginal Envelope supports primary health care renewal initiatives that encourage multi-disciplinary and culturally-appropriate approaches to health services in Aboriginal communities. The funding also provides an opportunity for federal, provincial, and territorial governments and Aboriginal stakeholders to integrate primary health care services by establishing and enhancing partnerships, where appropriate.

Official Languages Minority Communities Envelope (Up to \$30 million)

The Official Languages Minority Communities Envelope supports activities that improve access to primary health care services for English- and French-speaking minority communities across Canada, such as the development of tools and training materials. The envelope also supports initiatives which share information and forge links among health care providers and other partners to improve primary health care service availability in the official language of choice for linguistic minority communities.

For More Information

Primary Health Care Transition Fund

Health Canada
Jeanne Mance Building, 18th Floor
Address Locator: 1918B
Tunney's Pasture
Ottawa, Ontario K1A 0K9

Telephone: (613) 954-5163
Fax: (613) 941-7155
E-mail: phctf-fassp@hc-sc.gc.ca
Internet: www.healthcanada.ca/phctf



Fonds pour l'adaptation des soins de santé primaires

Soins de santé primaires

Les soins de santé primaires constituent la base du système de soins de santé. Lorsque la population canadienne a besoin de soins de santé, elle cherche habituellement des services de santé primaires. Elle consulte un médecin de famille ou une infirmière praticienne, téléphone à une ligne info-santé, rencontre un travailleur en santé mentale ou sollicite les conseils d'un pharmacien.

En tant que point de départ à l'intérieur du continuum de soins, les soins de santé primaires mettent en relief la promotion de la santé et la prévention des maladies et font appel aux autres services de soins de santé lorsque des soins spécialisés sont nécessaires.

Les besoins en soins de santé primaires sont différents dans chaque communauté. Le but du renouvellement des soins de santé primaires est d'améliorer la qualité, l'accessibilité et la durabilité des soins de santé de première ligne en vue d'assurer que la population canadienne reçoive les soins les plus pertinents, par le fournisseur le plus approprié, au moment et à l'endroit précis où elle en a besoin. Le renouvellement des soins de santé primaires constitue aussi un élément clé pour atteindre, dans l'ensemble, des soins de santé efficaces, en temps opportun et de qualité.

Les caractéristiques communes du renouvellement des soins de santé primaires offriront plusieurs avantages à la population, quel que soit l'endroit où elle vit au Canada :

- **les approches pluridisciplinaires** en soins, où les professionnels de la santé collaborent en vue de fournir des soins de santé primaires;
- **l'accès amélioré** aux organismes de soins de santé primaires qui traitent les besoins de soins uniques des populations qu'ils desservent;
- la mise en relief de la **promotion de la santé**, de la prévention des maladies et des blessures et de la gestion des maladies chroniques;
- **une meilleure intégration des services** de concert avec les services disponibles ailleurs, par exemple, les hôpitaux et les spécialistes de soins de santé;
- l'amélioration de l'accès **aux services de santé essentiels, 24 heures sur 24, 7 jours sur 7.**

Dans l'Accord de 2003 sur le renouvellement des soins de santé, les premiers ministres ont convenu que la réforme des soins de santé primaires mènerait à ce que la population reçoive couramment les soins requis par l'entremise d'organismes ou d'équipes pluridisciplinaires de soins primaires. Ceux-ci s'entendent sur l'objectif d'assurer qu'au moins 50 % de leurs citoyens auront accès à un fournisseur pertinent de soins, 24 heures sur 24, 7 jours sur 7, aussitôt que possible, et que cet objectif sera pleinement réalisé d'ici huit ans. Le Fonds pour l'adaptation des soins de santé primaires établit la fondation pour ces changements.

Fonds pour l'adaptation des soins de santé primaires

Le Fonds pour l'adaptation des soins de santé primaires (FASSP) de 800 millions de dollars a été créé en septembre 2000 afin d'appuyer les efforts déployés par les provinces et les territoires ainsi que les autres intervenants pour élaborer et mettre en œuvre des initiatives provisoires de renouvellement des soins de santé primaires. Il a également été conçu afin de permettre aux bénéficiaires d'aborder de très importantes questions de soins de santé primaires, communes à l'échelle nationale ou à deux ou plusieurs compétences.

Le FASSP a cinq objectifs principaux qui correspondent aux avantages des soins de santé primaires : les approches pluridisciplinaires; l'accès amélioré; la promotion de la santé et la prévention des maladies et des blessures; l'intégration de services; ainsi que l'accès aux services de santé essentiels 24 heures sur 24, 7 jours sur 7. Une initiative doit atteindre un ou plusieurs de ces objectifs afin de recevoir un financement. Elle doit également être de nature transitoire en vue d'assurer qu'un changement durable et à long terme se réalise au cours de la durée de vie du fonds. Le financement des initiatives du FASSP continuera jusqu'à la fin du mois de mars 2006.

Cinq enveloppes de financement

Le FASSP dispose de cinq enveloppes de financement. La plupart des fonds sont alloués aux provinces et territoires en vue d'aborder leurs initiatives de renouvellement individuelles. Des activités financées par les quatre autres enveloppes servent à soutenir et à compléter ces initiatives gouvernementales.

Enveloppe provinciale-territoriale (576 millions de dollars)
Partout au Canada, les provinces et les territoires travaillent pour accélérer et élargir les activités de renouvellement des soins de santé qui mèneront vers des soins de santé primaires durables. Avec l'aide de l'Enveloppe provinciale-territoriale, des modèles de soins de santé primaires renouvelés sont mis en œuvre afin de produire des résultats pour la population canadienne : une meilleure santé; un accès amélioré; et des fournisseurs plus satisfaits. Ils font aussi un effort pour réduire la tension dans d'autres secteurs du système de santé, tels que dans les salles d'urgence.

Enveloppe nationale (jusqu'à 79 millions de dollars)
Certaines questions de soins de santé primaires sont d'importance nationale et de ce fait, profitent des démarches nationales. L'Enveloppe nationale appuie les activités de renouvellement qui utilisent une démarche collaborative pour aborder les questions communes et échanger les pratiques exemplaires. L'enveloppe finance aussi les activités qui se concentrent sur cinq éléments de renouvellement communs partout au pays : les soins en collaboration; l'évaluation; la promotion de la santé et la prévention des blessures; la gestion des maladies chroniques; et la sensibilisation du public et des intervenants. De plus, l'enveloppe contribue aux sites utilisés par les fournisseurs, les planificateurs et les administrateurs de soins de santé primaires en vue d'échanger des renseignements et des expériences alors que les initiatives de renouvellement sont mises en œuvre, en plus de fournir des fonds à frais partagés pour les ateliers ou autres activités de réseau avec un fonds principal sécuritaire.

Enveloppe multigouvernementale

(jusqu'à 35 millions de dollars)
Le partage des forces et des expériences entre deux ou plusieurs gouvernements provinciaux et territoriaux peut servir à surmonter les obstacles régionaux communs en matière de renouvellement de soins de santé primaires. En collaborant pour aborder un sujet commun, les gouvernements peuvent réaliser des économies d'échelle et accroître l'efficacité en évitant de répéter inutilement les mêmes efforts. L'Enveloppe multigouvernementale aide à financer plusieurs initiatives de ce type pour assurer des résultats au-delà de ceux qu'une province, un territoire ou un intervenant serait en mesure d'obtenir en agissant seul.

Enveloppe autochtone

(jusqu'à 35 millions de dollars)
Les Premières nations, les Inuits et les Métis ont des besoins de soins de santé primaires bien particuliers. Plusieurs communautés autochtones nécessitent également un meilleur accès aux soins de santé primaires intégrés. L'Enveloppe autochtone appuie les initiatives de renouvellement de soins de santé primaires qui encouragent les démarches pluridisciplinaires et les démarches adaptées aux différences culturelles en matière de services de santé dans les communautés autochtones. Le financement donne aussi une occasion aux gouvernements fédéral, provinciaux et territoriaux, ainsi qu'aux intervenants autochtones de voir à l'intégration des soins de santé primaires en établissant et en renforçant les partenariats, au besoin.

Enveloppe des communautés minoritaires de langue officielle

(jusqu'à 30 millions de dollars)
L'Enveloppe des communautés minoritaires de langue officielle appuie les activités qui améliorent l'accès aux services de soins de santé primaires pour les groupes anglophones et francophones en situation minoritaire partout au Canada, comme le développement d'outils d'apprentissage et de formation. L'enveloppe appuie aussi les initiatives qui servent à échanger des renseignements et à renforcer les liens entre les fournisseurs de soins de santé et les autres partenaires, afin d'améliorer la disponibilité de services de soins de santé primaires dans la langue officielle de choix des communautés linguistiques minoritaires.

Pour de plus amples renseignements

Fonds pour l'adaptation des soins de santé primaires
Santé Canada
Immeuble Jeanne Mance, 18^{ième} étage
Indice de l'adresse : 1910B
Pré Tunney
Ottawa (Ontario) K1A 0K9

Téléphone : (613) 954-5163
 Télécopieur : (613) 941-7155
 Courriel : phctf-fassp@hc-sc.gc.ca
 Internet : www.santecanada.ca/fassp

